



Les tubes avec élévation
importante de l'activité
cellulaire et réduction
importante de l'index
cortical et absence
d'excitons sur le
cliché positif de 24⁴
et 24⁴ sans élévation
présence d'un type ovarien
d'âge de 34, 5 mm
casse de couffin
l'ovaire est à peine
fin.
p/c - élévation psychologique
et réduction de la
portion postérieure du
cortex ovarien
et réduction importante
du cortex ovarien postérieur.
- 100 gr

Tanger le 2.12.16



CLINIQUE
RABAT ZAËRS

Service de radiologie

Nom & prénom : Rhiney chabani

2-11-16

Sexe ☒ Femme

Créatinine ☒

HISTOIRE CHRONIQUE

- 14 2 - 41 ans
- opéré par pelopon en 2015 (prostatectomie)
- Résection

- TDM pelvien

Ministère de la Santé
Hôpital Mohammed V - Tanger
Service de Radiologie
Date : 2-12-16

Pr. KOUTANI Abdelhak
Chirurgien Urologue
CHU Avicenne - Rabat

2-12-16
à 17h30



20 11.16

Pr. Koutani

- EEG

- NB

- T2T1C

- Infra soni engul

Pr. KOUTANI Abdellatif
Chirurgien Urologue
CHU Avicenne - Rabat

الدكتور مراد محمد البقالي

Dr. Mourad M. EL BAKKALI

- أخصائي في الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- الجراحة بالمنظار الداخلي - البواسير
- خريج جامعة بول سباتييه بتولوز
- جراح ممارس إستشفائي بمستشفيات فرنسا



- Spécialiste en chirurgie générale et digestive
- Chirurgie Coelioscopique - Proctologie
- Diplômé de l'université Paul Sabatier de Toulouse
- Praticien hospitalier des hôpitaux de France

Tanger, le :

طنجة، في :

TANGER LE : 15 02 2015

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM DU MALADE : CHELOUANI REHIMOU

OPERATEUR: Dr M. EL BAKKALI

ANESTHESISTE: Dr S. GHALLEB

CLINIQUE : DETROIT

INDICATIONS : PROLAPSUS UTERIN EXTERIORISE avec cystocèle et rectocèle.

Incontinence urinaire d'effort.

TECHNIQUE OPERATOIRE :

Sous rachi anesthésie LAPAROTOMIE, on réalise une hystérectomie subtotale inter annexielle.

On réalise une cure de rectocèle avec promontofixation par une plaque en mércylène.

Peritonisation complète et on finit par la cure de cystocèle par la technique de Bursh

Drainage et fermeture plan par plan.

الخبير الفرنسي للطب LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES



Docteur ALI ID HAMMOU

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS
Diplôme de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS
Diplôme d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

Madame CHELOUANI RHIMOU

RDZ : 161.1483

Dossier ouvert le : 27/12/16
Prélèvement effectué à 10:45
Date du : 28/12/16

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Prélèvement :
Aspect :
Couleur :
Culot de centrifugation :

EXAMEN CHIMIQUE

Albumine :
Glucose :
Acétone :
Sang :
Nitrites :
pH :

EXAMEN CYTOLOGIQUE ET MICROBIOLOGIQUE

Leucocytes :
Hématies :
Cylindres :
Cellules épithéliales :
Cristaux :
Parasites :
Levures :

EXAMEN BACTERIO - MYCOLOGIQUE

Cultures sur milieux spécifiques :
Négatives.

CONCLUSION

ABSENCE DE GERMES PATHOGENES

< 10000
< 10000

7-8

30 000 • /ml
< 1000

6,0 •
Absence.

Absence.
Absence.

Absence.
Jaune
Faible.

Urines du matin
Clair

LABORATOIRE
FRANCO-MAROCAIN
Tel 05 39 95 40 00

8, Rue Erriche, Jbel El Kabir (en face du centre équestre) 90 000 - Tanger
Tel.: 05 39 95 40 00 - Fax : 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com

BIOCHIMIE SANGUINE

IONOGRAMME SANGUIN

(Technique électrodes sélectives)

Sodium	139	mmol/l	135 - 145
Potassium (Kaliémie)	3,68	mmol/l	3,5 - 5,1
Chlore	110,6	mEq/l	98 - 108
Bicarbonates (Réserves alcalines)	25,40	mEq/l	22 - 28
Calcium (Calciémie)	96,02	mg/l	85 - 105
Soit :	2,4	mmol/l	2,12 - 2,61
Phosphore	34	mg/l	25 - 50
Protéines Totales	76,81	g/l	60 - 83

LABO FRANCO-MAROCAIN
 Tél : 05 39 95 40 00

Dr. Mourad M. EL BAKKALI

المستشار العام

أخصائي في الجراحة العامة والجهاز الهضمي
الجراحة بالمعظار الداخلي - البواسير
جراح جامعة بول سباتي يتولى
جراح ممارس استشاري بمستشفيات فرنسا



- Spécialiste en chirurgie générale et digest
- Chirurgie Coelioscopique - Proctologie
- Diplôme de l'université Paul Sabatier de
- Praticien hospitalier des hôpitaux de Fra

Tanger, le :

طبعة في :

TANGER LE : 15 02 2015

COMPTÉ RENDU OPERATOIRE

NOM DU MALADE : CHELOUANI REHIMOU

OPERATEUR: Dr M. EL BAKKALI

ANESTHESISTE: Dr S. GHALLEB

CLINIQUE : DETROIT

INDICATIONS : PROLAPSUS UTERIN EXTERIOIRISE avec cystocèle et rectocèle.

Incontinence urinaire d'effort.

TECHNIQUE OPERATOIRE :

Sous rachi anesthésie LAPAROTOMIE, on réalise une hystérectomie subtotale inter annexielle.

On réalise une cure de rectocèle avec promontofixation par une plaque en mercylène.

Peritonisation complète et on finit par la cure de cystocèle par technique de Burs

Drainage et fermeture plan par plan.